

ФОРМА №1. Заявление о переводе из другой организации
в ФТИ им. А.Ф. Иоффе

Директору ФТИ им. А.Ф. Иоффе
от <фамилия, имя, отчество (при наличии)>,
<дата рождения>, <гражданство>,
<контактный телефон>

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу перевести меня в аспирантуру ФТИ им. А.Ф. Иоффе из <наименование исходной организации> для обучения на <0> курс очной формы обучения за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета/по договорам на оказание платных образовательных услуг по образовательной программе высшего образования - программе подготовки научных и научно-педагогических кадров/научно-педагогических кадров в аспирантуре направленности (профилю) или научной специальности <код и наименование направленности/шифр и наименование научной специальности>.

Несу ответственность за достоверность сведений, указанных в заявлении, и за подлинность представленных при переводе документов.

Подтверждаю отсутствие диплома об окончании аспирантуры или диплома кандидата наук (для лиц, переводящихся на обучение за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета).

Согласен(а) на обработку моих персональных данных.

К заявлению представляю:

- документ, удостоверяющий личность и гражданство (паспорт или заменяющий его документ);
- справку о периоде обучения;
- список опубликованных научных работ (при наличии);
- документы, подтверждающие индивидуальные достижения (при наличии);
- заключение предполагаемого научного руководителя.

В случае положительного решения вопроса о моем переводе обязуюсь представить следующие документы:

- выписка из приказа об отчислении из исходной организации;
- диплом о высшем образовании (специалиста или магистра);
- свидетельство о признании иностранного образования, если документ об образовании получен в иностранном государстве (при наличии).

Ознакомлен(а) со следующими документами:

Уставом ФТИ им. А.Ф. Иоффе, лицензией на право ведения образовательной деятельности и приложений к ней, правилами внутреннего трудового распорядка, положением о подготовке научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре Федерального государственного бюджетного учреждения науки Физико-технический институт им. А.Ф. Иоффе Российской Федерации, положением о переводе, восстановлении и отчислении обучающихся

Дата

И.О. Фамилия

СОГЛАСОВАНО:

Руководитель отделения (Центра)

И.О. Фамилия

Заведующий лабораторий (сектором)

И.О. Фамилия

ФОРМА №2. Заключение профильного отделения о переводе из другой организации

Федеральное государственное бюджетное учреждение науки
Физико-технический институт им. А.Ф. Иоффе Российской академии наук

ЗАКЛЮЧЕНИЕ
комиссии <наименование профильного отделения>
<дата>

о переводе <Фамилия, Имя, Отчество>, обучающегося на <0> курс очной формы обучения за счет средств федерального бюджета/по договору на оказание платных образовательных услуг программы подготовки научных и научно-педагогических кадров/научно-педагогических кадров в аспирантуре по научной специальности/направленности(профилю) <шифр и наименование научной специальности, код и наименование направленности (профиля)> из <наименование организации> в Федеральное государственное бюджетное учреждение науки Физико-технический институт им. А.Ф. Иоффе Российской академии наук

Предполагаемый научный руководитель <Фамилия, имя, отчество, ученая степень, звание, место работы, должность>

По итогам оценки представленных документов на предмет удовлетворения требованиям соответствующей программы аспирантуры и обсуждения вопроса перевода для обучения в аспирантуре Института <Фамилия И.О.> комиссия в составе: председатель -<Фамилия И.О.>, заместитель председателя - <Фамилия И.О.>, члены комиссии: <Фамилия И.О.>,....., заключала следующее:

1. Рекомендовать/не рекомендовать к переводу в Институт <Фамилия И.О.> для на <0> курс очной формы обучения за счет средств федерального бюджета/по договору на оказание платных образовательных услуг программы подготовки научных и научно-педагогических кадров/научно-педагогических кадров в аспирантуре по научной специальности/направленности(профилю) <шифр и наименование научной специальности, код и наименование направленности (профиля)>.
2. Рекомендовать к назначению научным руководителем <Фамилия, имя, отчество, ученая степень, ученое звание, место работы, должность>.
3. Перезачесть <Фамилия И.О.>, изученные им в <наименование организации> и соответствующие учебному плану программы подготовки научных и научно-педагогических кадров/научно-педагогических кадров в аспирантуре по научной специальности/направленности(профилю) <шифр и наименование научной специальности, код и наименование направленности (профилю)> по следующим дисциплинам, практикам и научной деятельности:

№ п/п	Наименование	Кол-во академ. часов	Форма контроля

4. Ликвидировать академическую задолженность, возникшую ввиду разницы в учебных планах в срок до <дата> по следующим дисциплинам:

№ п/п	Наименование	Кол-во академ. часов	Форма контроля

Председатель

подпись

И.О. Фамилия

ФОРМА №3. Справка о переводе в другую организацию

Куда
Кому

СПРАВКА

Выдана *<Фамилия, Имя, Отчество>*, в том что он(а) на основании личного заявления от *<дата>*, справки об обучении, выданной в *<наименование организации>* от *<дд.мм.гггг>*, заключения комиссии профильного отделения ФТИ им. А.Ф. Иоффе будет зачислен(а) переводом для продолжения обучения по образовательной программе высшего образования - программе подготовки научных и научно-педагогических/научно-педагогических кадров в аспирантуре в Федеральное государственное бюджетное учреждение науки Физико-технический институт им. А.Ф. Иоффе Российской академии наук на *<0>* курс очной формы обучения за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета/по договору на оказание платных образовательных услуг *<по направлению подготовки, направленности (профилю)/научной специальности>* после предъявления в ФТИ им. А.Ф. Иоффе выписки из приказа об отчислении из *<наименование организации>* в связи с переводом, оригинала документа о высшем образовании, на основании которого *<фамилия, имя, отчество (при наличии)>* был(а) зачислен(а) в *<наименование организации>*.

Ученый секретарь

подпись

И.О. Фамилия

М.П.

Исп. должность
ФИО, тел.

ФОРМА №4. Приказ о зачислении переводом из
исходной организации в Институт

О зачислении <Фамилия И.О.> в порядке
перевода из <наименование организации>

В соответствии с Положением о переводе, восстановлении и отчислении обучающихся от <дата> и на основании заключения Комиссии профильного отделения/Комиссии по распределению вакантных мест (последнее в случае проведения конкурсного отбора) приказываю:

1. Зачислить с <дата> в аспирантуру ФТИ им. А.Ф. Иоффе <Фамилия И.О.> на <0> курс очной формы обучения программы подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре/программы подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре, по направлению подготовки/научной специальности <код и наименование направления/научной специальности> на место, финансируемое за счет субсидий федерального бюджета /по договорам об оказании платных образовательных услуг в порядке перевода из <наименование организации>.

2. Установить <Фамилия И.О.> срок ликвидации академической разницы в учебных планах до <дата>.

3. Назначить <Фамилия И.О.> научным руководителем <ФИО, инициалы, ученая степень, звание, место работы, должность>.

4. Бухгалтерии выплачивать стипендию <Фамилия И.О.> с <дата> по месяц окончания очередной промежуточной аттестации.

5. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на ученого секретаря.

Директор Института

подпись

И.О. Фамилия

СОГЛАСОВАНО:

Заместитель директора по научной работе

подпись

И.О. Фамилия

Ученый секретарь

подпись

И.О. Фамилия

ОЗНАКОМЛЕННЫ:

Должность

подпись

И.О. Фамилия

Исп. должность
ФИО, тел.

ФОРМА №5. Заявление о выдаче справки об обучении (перевод в другой вуз)

Директору ФТИ им. А.Ф. Иоффе

от <фамилия, имя, отчество (при наличии)>,
обучающегося/обучающейся в аспирантуре
на <0> курсе по направлению подготовки
<наименование>, направленности (профилю)/
научной специальности <шифр и наименование>

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу выдать мне справку об обучении (периоде обучения) для рассмотрения вопроса о моем переводе в <наименование принимающей организации>.

Дата	_____	И.О. Фамилия
	подпись	
Научный руководитель	_____	И.О. Фамилия
	подпись	
Заведующий лабораторий (сектором)	_____	И.О. Фамилия
	подпись	
Руководитель отделения (Центра)	_____	И.О. Фамилия
	подпись	
Руководитель отдела аспирантуры	_____	И.О. Фамилия
	подпись	

ФОРМА №6. Справка об обучении (периоде обучения)

По месту требования

Об обучении (периоде обучения)

<Фамилия, инициалы>

СПРАВКА

Выдана <Фамилия, Имя, Отчество> <дата рождения>, в том, что он(а) обучается в Федеральном государственном бюджетном учреждении науки Физико-технический институт им. А.Ф. Иоффе Российской академии наук на <0> курсе очной формы обучения по образовательной программе высшего образования - программе подготовки научных и научно-педагогических кадров/научно-педагогических кадров в аспирантуре по направлению подготовки <код, наименование направления>, направленности (профилю)/научной специальности <код, наименование направленности (профиля)/научной специальности> за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета.

Зачислен(а) с <дата>. Приказ о зачислении от <дата> №<0>.

<Фамилия, инициалы> при прохождении промежуточной аттестации сдал(а) следующие экзамены и зачеты с оценкой:

п/п	Наименование дисциплины	Кол-во академ. часов	Форма контроля (экзамен/зачет)	Результат

Нормативный срок освоения программы подготовки научных и научно-педагогических кадров/научно-педагогических кадров в аспирантуре по очной форме обучения 4 года.

Руководитель организации
или уполномоченное им лицо

подпись

И.О. Фамилия

М.П.

Исп. должность
ФИО, тел.

ФОРМА №7. Заявление об отчислении переводом в другую организацию

Директору ФТИ им. А.Ф. Иоффе

от <фамилия, имя, отчество (при наличии)>,
обучающегося/обучающейся в аспирантуре
на <0> курсе по направлению подготовки
<наименование>, направленности (профилю)/
научной специальности <наименование>

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу отчислить меня из аспирантуры ФТИ им. А.Ф. Иоффе в связи с переводом в <наименование организации> с <дата>.

Дата

подпись

И.О. Фамилия

СОГЛАСОВАНО:

Руководитель отдела аспирантуры

подпись

И.О. Фамилия

ФОРМА №8. Приказ об отчислении переводом в другую организацию

Об отчислении из аспирантуры ФТИ. им. А.Ф. Иоффе
<Фамилия И.О.> в порядке перевода
в <наименование организации>

В соответствии с Положением о переводе, восстановлении и отчислении обучающихся от <дата> и на основании заявления <Фамилия И.О.>, приказываю:

1. Отчислить из аспирантуры ФТИ. им. А.Ф. Иоффе с <дата><Фамилия И.О. полностью>, обучающегося на <0> году очной формы обучения по направлению подготовки/научной специальности <код и наименование направления/научной специальности> программы подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре/программы подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре/<наименование образовательной программы/научной специальности>, на месте, финансируемом за счет субсидий федерального бюджета /на месте по договорам об оказании платных образовательных услуг от <дата> в связи с переводом в < наименование организации>.

2. Бухгалтерии Института с <дата> прекратить выплату стипендии, назначенной <Фамилия И.О.>.

3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на ученого секретаря.

Директор Института

подпись

И.О. Фамилия

СОГЛАСОВАНО:

Заместитель директора по научной работе

подпись

И.О. Фамилия

Ученый секретарь

подпись

И.О. Фамилия

ОЗНАКОМЛЕННЫ:

Должность

подпись

И.О. Фамилия

Исп. должность
ФИО, тел.

ФОРМА №9. Заявление о переводе на другую программу

Директору ФТИ им. А.Ф. Иоффе
от <фамилия, имя, отчество (при наличии)>,
обучающегося/обучающейся в аспирантуре
на <0> курсе по направлению подготовки
<наименование>, направленности (профилю)/
научной специальности <наименование>

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу перевести меня (*выбрать*):

«- с программы подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре на программу подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре;

- с программы подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре на другую программу подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре;

- с программы подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре на другую программу подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре»

с <наименование программы> на <наименование программы>.

Предполагаемый научный руководитель <Фамилия, имя, отчество, ученая степень, ученое звание, должность, место работы> (указывается в случае смены научного руководителя).

Согласен осуществить научное руководство аспирантом <подпись> <ФИО>

Дата

подпись

И.О. Фамилия

СОГЛАСОВАНО:

Научный руководитель

подпись

И.О. Фамилия

Руководитель отделения/центра

подпись

И.О. Фамилия

Заведующий лабораторией (сектором)

подпись

И.О. Фамилия

Руководитель отдела аспирантуры

подпись

И.О. Фамилия

ОЗНАКОМЛЕННЫ:

Должность

подпись

И.О. Фамилия

Исп. должность

ФИО, тел.

ФОРМА №10. Заключение профильного отделения о переводе на другую программу

Федеральное государственное бюджетное учреждение науки
Физико-технический институт им. А.Ф. Иоффе Российской академии наук

ЗАКЛЮЧЕНИЕ
комиссии <наименование профильного отделения>
<дата>

о переводе <Фамилия, Имя, Отчество>, обучающегося на <0> курс очной формы обучения программе высшего образования - программе подготовки научных и научно-педагогических кадров/научно-педагогических кадров в аспирантуре, направленности (профилю)/научной специальности <код и наименование направленности/научной специальности> за счет средств федерального бюджета/по договору на оказание платных образовательных услуг по образовательной на программу

Предполагаемый научный руководитель <Фамилия, имя, отчество, ученая степень, звание, место работы, должность>

По итогам оценки представленных документов на предмет удовлетворения требованиям соответствующей программы аспирантуры и обсуждения вопроса о переводе <Фамилия И.О.> на другую программу комиссия в составе: председатель - <Фамилия И.О.>, заместитель председателя - <Фамилия И.О.>, члены комиссии: <Фамилия И.О.>,....., заключала следующее:

1. Рекомендовать/не рекомендовать перевести <Фамилия И.О.> на образовательную программу высшего образования - программу подготовки научных и научно-педагогических кадров/научно-педагогических кадров, направленности (профилю)/ научной специальности.
2. Рекомендовать к назначению научным руководителем <Фамилия, имя, отчество, ученая степень, ученое звание, место работы, должность>.
3. Перезачесть <Фамилия И.О.>, изученные им в Институте и соответствующие учебному плану программы подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре <наименование образовательной программы/научной специальности, направленности (профилю) или научной специальности по следующим дисциплинам:

№ п/п	Наименование дисциплины	Кол-во академ. часов	Форма контроля

4. Ликвидировать академическую задолженность, возникшую ввиду разницы в учебных планах в срок до <дата> по следующим дисциплинам:

№ п/п	Наименование дисциплины	Кол-во академ. часов	Форма контроля

Председатель

подпись

И.О. Фамилия

ФОРМА №11. Приказ о переводе на другую программу

О переводе <Фамилия И.О.>
на другую программу обучения

В соответствии с Положением о переводе, восстановлении и отчислении обучающихся от <дата> и на основании заключения Комиссии профильного отделения приказываю:

1. Перевести <Фамилия, имя, отчество>, обучающегося/обучающуюся в аспирантуре ФТИ им. А.Ф. Иоффе на <0> курсе очной формы обучения за счет средств федерального бюджета/по договору на оказание платных образовательных услуг (*нужное подчеркнуть*) по образовательной программе высшего образования - программе подготовки научных и научно-педагогических кадров/научно-педагогических кадров направленности (профилю)/научной специальности <название образовательной программы, научной специальности> на месте по договорам об оказании платных образовательных услуг на программу обучения <название образовательной программы> с <дата>.

2. Установить <Фамилия И.О.> срок ликвидации академической разницы в учебных планах до <дата>.

3. Назначить <Фамилия И.О.> научным руководителем <ФИО, инициалы, ученая степень, звание, место работы, должность>.

4. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на ученого секретаря.

Директор Института

подпись

И.О. Фамилия

СОГЛАСОВАНО:

Заместитель директора по научной работе

подпись

И.О. Фамилия

Ученый секретарь

подпись

И.О. Фамилия

ОЗНАКОМЛЕННЫ:

Должность

подпись

И.О. Фамилия

Исп. должность
ФИО, тел.

ФОРМА №12. Заявление о переводе с платного обучения на бесплатное

Директору ФТИ им. А.Ф. Иоффе
от <фамилия, имя, отчество (при наличии)>,
обучающегося/обучающейся в аспирантуре
на <0> курсе по направлению подготовки
<наименование>, направленности (профилю)/
научной специальности <наименование>

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу перевести меня с платного обучения на бесплатное в связи с <указать причину>.

Дата

И.О. Фамилия

подпись

СОГЛАСОВАНО:

Научный руководитель

И.О. Фамилия

подпись

Руководитель отделения/центра

И.О. Фамилия

подпись

Заведующий лабораторией (сектором)

И.О. Фамилия

подпись

Руководитель отдела аспирантуры

И.О. Фамилия

подпись

ФОРМА №13. Приказ о переводе с платного обучения на бесплатное

О переводе <Фамилия И.О.>
с платного обучения на бесплатное

В соответствии с Положением о переводе, восстановлении и отчислении обучающихся от <дата> и на основании заключения Комиссии по распределению вакантных мест приказываю:

1. Перевести <Фамилия, Имя, Отчество полностью>, обучающегося/обучающуюся в аспирантуре ФТИ им. А.Ф. Иоффе на <0> году очной формы обучения по направлению подготовки/научной специальности <код и наименование направления/научной специальности> программы подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре/научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре/<название образовательной программы/научной специальности>, на месте по договорам об оказании платных образовательных услуг на место, финансируемое за счет субсидий федерального бюджета с <дата>.

2. Бухгалтерии выплачивать <Фамилия И.О.> стипендию с <дата> по месяц окончания очередной промежуточной аттестации.

3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на ученого секретаря.

Директор Института

подпись

И.О. Фамилия

СОГЛАСОВАНО:

Заместитель директора по научной работе

подпись

И.О. Фамилия

Ученый секретарь

подпись

И.О. Фамилия

ОЗНАКОМЛЕННЫ:

Должность

подпись

И.О. Фамилия

Исп. должность
ФИО, тел.

ФОРМА №14. Заявление о восстановлении в ФТИ

Директору ФТИ им. А.Ф. Иоффе
от <фамилия, имя, отчество (при наличии)>,
обучавшегося/обучавшейся в аспирантуре
на <0> курсе по направлению подготовки
<наименование>, направленности (профилю)/
научной специальности <наименование>
в период с <дата> по <дата>

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу восстановить меня для обучения в аспирантуре ФТИ им. А.Ф. Иоффе на <0> курсе для обучения на место за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета/по договорам на оказание платных образовательных услуг по образовательной программе высшего образования - программе подготовки научных и научно-педагогических кадров по научной специальности <наименование направленности/научной специальности>

Несу ответственность за достоверность сведений, указанных в заявлении, и за подлинность представленных документов при восстановлении.

Подтверждаю отсутствие диплома об окончании аспирантуры или диплома кандидата наук (для лиц, восстанавливающихся для продолжения обучения за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета).

Согласен на обработку моих персональных данных.

К заявлению представляю:

- документ, удостоверяющий личность и гражданство (паспорт или заменяющий его документ);
- диплом о высшем образовании (специалиста или магистра);
- свидетельство о признании иностранного образования, если документ об образовании получен в иностранном государстве (при наличии);
- справку о периоде обучения (при наличии);
- справка о сдаче кандидатских экзаменов (при наличии);
- список опубликованных научных работ (при наличии);
- документы, подтверждающие индивидуальные достижения (при наличии);
- заключение предполагаемого научного руководителя.

Дата

подпись

И.О. Фамилия

СОГЛАСОВАНО:

Руководитель отделения/центра

подпись

И.О. Фамилия

Заведующий лабораторией (сектором)

подпись

И.О. Фамилия

**ФОРМА №15. Заключение профильного отделения о
восстановлении**

Федеральное государственное бюджетное учреждение науки
Физико-технический институт им. А.Ф. Иоффе Российской академии наук

ЗАКЛЮЧЕНИЕ
комиссии <наименование профильного отделения>
<дата>

о восстановлении <Фамилия, имя, отчество> в ФТИ им. А.Ф. Иоффе на <0> курс очной формы обучения по научной специальности <код и наименование научной специальности> программы подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре/<шифр наименование научной специальности, обучающегося/обучающуюся на месте по договорам об оказании платных образовательных услуг на месте, финансируемом за счет субсидий федерального бюджета

Предполагаемый научный руководитель <Фамилия, имя, отчество, ученая степень, звание, место работы, должность>

По итогам оценки представленных документов на предмет удовлетворения требованиям соответствующей программы аспирантуры и обсуждения вопроса восстановления в аспирантуру Института <Фамилия И.О.> комиссия в составе: председатель - <Фамилия И.О.>, заместитель председателя - <Фамилия И.О.>, члены комиссии: <Фамилия И.О.>,, заключала следующее:

1. Рекомендовать/не рекомендовать <Фамилия И.О.>, к восстановлению в Институте на <0> курс очной формы обучения по научной специальности <шифр и наименование научной специальности> программы подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре, обучающегося/обучающуюся на месте по договорам об оказании платных образовательных услуг/на месте, финансируемом за счет субсидий федерального бюджета
2. Рекомендовать к назначению научным руководителем <Фамилия, имя, отчество, ученая степень, ученое звание, место работы, должность>.
3. Перезачесть <Фамилия И.О.>, изученные им в Институте и соответствующие учебному плану программы подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре <название образовательной программы/научной специальности, направленности (профилю) или научной специальности по следующим дисциплинам:

№ п/п	Наименование дисциплины	Кол-во академ. часов	Форма контроля

4. Ликвидировать академическую задолженность, возникшую ввиду разницы в учебных планах в срок до <дата> по следующим дисциплинам:

№ п/п	Наименование дисциплины	Кол-во академ. часов	Форма контроля

Председатель

подпись

И.О. Фамилия

ФОРМА №16. Приказ о зачислении в порядке
восстановления

О зачислении <Фамилия И.О.>
в аспирантуру в порядке восстановления

В соответствии с Положением о переводе, восстановлении и отчислении обучающихся от <дата> и на основании заключения Комиссии по распределению вакантных мест приказываю:

1. Зачислить <Фамилия, имя, отчество> в аспирантуру ФТИ им. А.Ф. Иоффе на <0> год очной формы обучения по научной специальности <код и наименование научной специальности> программы подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре <шифр и наименование научной специальности> на место по договорам об оказании платных образовательных услуг/на место, финансируемое за счет субсидий федерального бюджета в порядке восстановления с <дата>.

2. Установить <Фамилия И.О.> срок ликвидации академической разницы в учебных планах до <дата>.

3. Назначить <Фамилия И.О.> научным руководителем <ФИО, инициалы, ученая степень, звание, место работы, должность>.

4. Бухгалтерии выплачивать <Фамилия И.О.> стипендию с <дата> по месяц окончания очередной промежуточной аттестации.

5. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на ученого секретаря.

Директор Института

подпись

И.О. Фамилия

СОГЛАСОВАНО:

Заместитель директора по научной работе

подпись

И.О. Фамилия

Ученый секретарь

подпись

И.О. Фамилия

ОЗНАКОМЛЕННЫ:

Должность

подпись

И.О. Фамилия

Исп. должность
ФИО, тел.

ФОРМА №17. Заявление об отчислении по инициативе обучающегося (досрочно)

Директору ФТИ им. А.Ф. Иоффе
<фамилия, имя, отчество (при наличии)>
от <фамилия, имя, отчество (при наличии)>,
обучающегося/обучающейся в аспирантуре
на <0> курсе по направлению подготовки
<наименование>, направленности (профилю)/
научной специальности <шифр и наименование
научной специальности>

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу отчислить меня из аспирантуры ФТИ им. А.Ф. Иоффе досрочно в связи с <указать причину> с <дата>.

Дата	Подпись	И.О. Фамилия
------	---------	--------------

СОГЛАСОВАНО:

Научный руководитель	_____	И.О. Фамилия
	подпись	
Руководитель отделения/центра	_____	И.О. Фамилия
	подпись	
Заведующий лабораторией (сектором)	_____	И.О. Фамилия
	подпись	
Руководитель отдела аспирантуры	_____	И.О. Фамилия
	подпись	

**ФОРМА №18. Приказ об отчислении по истечению
нормативного срока обучения**

Об отчислении из аспирантуры
<Фамилия И.О.>
по истечению нормативного срока обучения

В соответствии с Положением о переводе, восстановлении и отчислении обучающихся от <дата> и в связи с окончанием нормативного срока обучения аспирантов
п р и к а з ы в а ю:

1. Отчислить из аспирантуры ФТИ им. А.Ф. Иоффе с <дата>, обучающихся по очной форме по направлению подготовки/научной специальности <код и наименование направления/научной специальности> программы подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре/программы подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре/<название образовательной программы/научной специальности>, на местах, финансируемых за счет субсидий федерального бюджета согласно списку (приложение 1).

2. Отчислить из аспирантуры ФТИ им. А.Ф. Иоффе с <дата>, обучающихся по очной форме по направлению подготовки/научной специальности <код и наименование направления/научной специальности> программы подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре/ программы подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре/<название образовательной программы/научной специальности>, на местах по договорам об оказании платных образовательных услуг согласно списку (приложение 2).

3. Бухгалтерии Института с <дата> прекратить выплату стипендии, назначенной аспирантам согласно списку (приложение 1).

4. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на ученого секретаря.

Директор Института

подпись

И.О. Фамилия

СОГЛАСОВАНО:

Заместитель директора по научной работе

подпись

И.О. Фамилия

Ученый секретарь

подпись

И.О. Фамилия

ОЗНАКОМЛЕННЫ:

Должность

подпись

И.О. Фамилия

Исп. должность
ФИО, тел.

Список аспирантов
очной формы обучения, обучающихся на местах, финансируемых за счет
субсидий федерального бюджета

№ пп	ФИО аспиранта
1	<Фамилия Имя Отчество полностью в именительном падеже>

Список аспирантов
очной формы обучения, обучающихся на местах,
по договорам об оказании платных образовательных услуг

№ пп	ФИО аспиранта
1	<Фамилия Имя Отчество полностью в именительном падеже>

ФОРМА №19. Приказ об отчислении по инициативе обучающегося

Об отчислении из аспирантуры
< Фамилия И.О. >
по инициативе обучающегося

В соответствии с Положением о переводе, восстановлении и отчислении обучающихся от <дата> и на основании заявления <Фамилия И.О.> от <дата> п р и к а з ы в а ю:

1. Отчислить с <дата> из аспирантуры ФТИ им. А.Ф. Иоффе по инициативе обучающегося <Фамилия Имя Отчество полностью>, аспиранта <0> года очной формы обучения по направлению подготовки/научной специальности <код и наименование направления/научной специальности> программы подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре/ программы подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре/<название образовательной программы/научной специальности>, обучающегося/обучающуюся на месте, финансируемом за счет субсидий федерального бюджета /на месте по договорам об оказании платных образовательных услуг.

2. Бухгалтерии Института с <дата> прекратить выплату государственной стипендии, назначенной <Фамилия И.О.>.

3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на ученого секретаря.

Директор Института

подпись

И.О. Фамилия

СОГЛАСОВАНО:

Заместитель директора по научной работе

подпись

И.О. Фамилия

Ученый секретарь

подпись

И.О. Фамилия

ОЗНАКОМЛЕННЫ:

Должность

подпись

И.О. Фамилия

Исп. должность
ФИО, тел.

ФОРМА №20. Приказ об отчислении за невыполнение обязанностей по добросовестному освоению программы аспирантуры и выполнению индивидуального плана работы

Об отчислении из аспирантуры
< Фамилия И.О. >
за невыполнение обязанностей
по добросовестному освоению программы аспирантуры
и выполнению индивидуального плана работы

В соответствии с Положением о переводе, восстановлении и отчислении обучающихся от <дата> и в связи со служебной запиской ученого секретаря от <дата> п р и к а з ы в а ю:

1. Отчислить из аспирантуры ФТИ им. А.Ф. Иоффе с <дата> за невыполнение обязанностей по добросовестному освоению программы аспирантуры и выполнению индивидуального плана работы <Фамилия И.О.>, аспиранта <0> года очной формы обучения по направлению подготовки/научной специальности <код и наименование направления/научной специальности> программы подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре/ программы подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре/<название образовательной программы/научной специальности>, обучающегося/обучающуюся на месте, финансируемом за счет субсидий федерального бюджета /на месте по договорам об оказании платных образовательных услуг.

2. Бухгалтерии Института с <дата> прекратить выплату стипендии, назначенной <Фамилия И.О.>.

3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на ученого секретаря.

Директор Института

подпись

И.О. Фамилия

СОГЛАСОВАНО:

Заместитель директора по научной работе

подпись

И.О. Фамилия

Ученый секретарь

подпись

И.О. Фамилия

ОЗНАКОМЛЕННЫ:

Должность

подпись

И.О. Фамилия

Исп. должность
ФИО, тел.

ФОРМА №21. Приказ об отчислении за незаконное зачисление

Об отчислении из аспирантуры
< Фамилия И.О. > за нарушение
порядка приема в ФТИ им. А.Ф. Иоффе

В соответствии с Положением о переводе, восстановлении и отчислении обучающихся от <дата> и в связи со служебной запиской ученого секретаря от <дата> п р и к а з ы в а ю:

1. Отчислить с <дата> за нарушение порядка приема в ФТИ им. А.Ф. Иоффе, повлекшего по вине обучающегося его незаконное зачисление, <Фамилия И.О.>, аспиранта <0>года очной формы обучения по направлению подготовки/научной специальности <код и наименование направления/научной специальности> программы подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре/ программы подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре/<название образовательной программы/научной специальности>, обучающегося/обучающуюся на месте, финансируемом за счет субсидий федерального бюджета /на месте по договорам об оказании платных образовательных услуг.

2. Бухгалтерии Института с <дата> прекратить выплату стипендии, назначенной <Фамилия И.О. >.

3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на ученого секретаря.

Директор Института

подпись

И.О. Фамилия

СОГЛАСОВАНО:

Заместитель директора по научной работе

подпись

И.О. Фамилия

Ученый секретарь

подпись

И.О. Фамилия

ОЗНАКОМЛЕННЫ:

Должность

подпись

И.О. Фамилия

Исп. должность
ФИО, тел.

ФОРМА №22. Приказ об отчислении как меры дисциплинарного взыскания

Об отчислении из аспирантуры
< Фамилия И.О. > об отчислении
как меры дисциплинарного взыскания

В соответствии с Положением о переводе, восстановлении и отчислении обучающихся от <дата> и в связи со служебной запиской ученого секретаря от <дата> п р и к а з ы в а ю:

1. Отчислить из аспирантуры ФТИ им. А.Ф. Иоффе с <дата> как меры дисциплинарного взыскания <Фамилия И.О.>, аспиранта <0> года очной формы обучения по направлению подготовки/научной специальности <код и наименование направления/научной специальности> программы подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре/ программы подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре/<название образовательной программы/научной специальности>, обучающегося/обучающуюся на месте, финансируемом за счет субсидий федерального бюджета /на месте по договорам об оказании платных образовательных услуг.

2. Бухгалтерии Института с <дата> прекратить выплату стипендии, назначенной < Фамилия И.О.>.

3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на ученого секретаря.

Директор Института

подпись

И.О. Фамилия

СОГЛАСОВАНО:

Заместитель директора по научной работе

подпись

И.О. Фамилия

Ученый секретарь

подпись

И.О. Фамилия

ОЗНАКОМЛЕННЫ:

Должность

подпись

И.О. Фамилия

Исп. должность
ФИО, тел.

ФОРМА №23. Приказ об отчислении за нарушение
финансовых обязательств

Об отчислении из аспирантуры
< Фамилия И.О. > за нарушение
финансовых обязательств

В соответствии с Положением о переводе, восстановлении и отчислении обучающихся от <дата> и в связи со служебной запиской ученого секретаря от <дата> п р и к а з ы в а ю:

1. Отчислить из ФТИ им. А.Ф. Иоффе с <дата> за невыполнение условий договора на обучение от <дата> № договора <Фамилия И.О.>, аспиранта <0> года очной формы обучения по направлению подготовки/научной специальности <код и наименование направления/научной специальности> программы подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре/ программы подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре/<название образовательной программы/научной специальности>, обучающегося/обучающуюся на месте по договорам об оказании платных образовательных услуг.

2. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на ученого секретаря.

Директор Института

подпись

И.О. Фамилия

СОГЛАСОВАНО:

Заместитель директора по научной работе

подпись

И.О. Фамилия

Ученый секретарь

подпись

И.О. Фамилия

ОЗНАКОМЛЕННЫ:

Должность

подпись

И.О. Фамилия

Исп. должность
ФИО, тел.